

Schadenanzeige zur Vertrauensschaden-Versicherung

1. Versicherungsnehmer	
2. Vertragsnummer	
3. Schadennummer NÜRAS	
4. Versicherer	
5. Schadenverursacher, auch durch Überlassung oder Übertragung an Dritte ohne Erlaubnis oder schriftliche Absprache (Name, Vorname, Anschrift)	
5a Geburtsdatum	
5b Beschäftigt als (Beruf, Kompetenzen)	
5c Beschäftigt seit	
5d Vergütung	EUR
6. Wo war der Schadenverursacher in den letzten drei Jahren vor der Einstellung in Ihrem Unternehmen beschäftigt? (Bitte Zeitraum, Arbeitgeber mit Anschrift, schriftliche Auskünfte und Zeugnisse in Kopie beifügen.)	
7. Beschäftigen Sie den Schadenverursacher weiter?	nein, entlassen zum: ja
7a Hat der Schadenverursacher Kündigungsschutzklage erhoben?	nein ja Aktenzeichen des Arbeitsgerichts:
8. Höhe des Vermögensschadens:	EUR
Gegenforderung des Schadenverursachers:	EUR verbleibender Schaden: EUR

<p>9. Hat der Schadenverursacher ein Schuldanerkenntnis abgegeben, mit dem er sich zur Rückzahlung des Schadenbetrages verpflichtet?</p>	<p>nein ja, am: _____ in Höhe von EUR</p>									
<p>10. Hat der Schadenverursacher vorsätzliches Handeln eingestanden? (Fügen Sie bitte evtl. vorhandene schriftliche Erklärungen bei)</p>	<p>nein ja</p>									
<p>11. Welche Maßnahmen haben Sie ergriffen? (Bitte fügen Sie ggf. Fotokopien des Vollstreckungsbescheides, der Klage, des Urteils oder der Strafanzeige bei)</p>	<table border="0"> <tr> <td>Mahn- / Vollstreckungsbescheid</td> <td>nein</td> <td>ja</td> </tr> <tr> <td>Schadenersatzklage</td> <td>nein</td> <td>ja</td> </tr> <tr> <td>Strafanzeige</td> <td>nein</td> <td>ja</td> </tr> </table>	Mahn- / Vollstreckungsbescheid	nein	ja	Schadenersatzklage	nein	ja	Strafanzeige	nein	ja
Mahn- / Vollstreckungsbescheid	nein	ja								
Schadenersatzklage	nein	ja								
Strafanzeige	nein	ja								
<p>12. Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?</p>	<p>nein ja</p>									
<p>12a Polizeidienststelle</p>										
<p>12b Aktenzeichen</p>										
<p>12c Aktenzeichen Staatsanwaltschaft</p>										
<p>13. Entdeckung des Schadens (Datum? Durch wen? Auf welche Weise?)</p>										
<p>14. Wann, wo und in welcher Weise ist der Schaden verursacht worden? (Bitte möglichst ausführlich beantworten, z. B. genaue Einzeldaten bei der Verursachung von mehreren Teilbeträgen, Name und Anschrift beteiligter Dritter. Bitte Unterlagen, wie Prüfungsberichte, Geständnis o. Bericht des Schadensverursachers beifügen.)</p>										
<p>15. Wann und durch wen ist die Tätigkeit des Schadenverursachers vor Entdeckung dieses Schadens zuletzt geprüft worden?</p>										
<p>16. Ergaben sich Unstimmigkeiten oder Verdachtsmomente gegen den Schadenverursacher?</p>	<p>nein ja, welche _____</p>									
<p>17. Besteht für den Schaden anderweitig Versicherungsschutz? Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?</p>	<p>nein ja, bei: _____</p>									

18. Beiliegende Unterlagen	
19. An wen und auf welches Konto soll die Auszahlung erfolgen?	Kontoinhaber: Institut: IBAN: BIC:
20. Vorsteuerabzugsberechtigung	nein ja

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

Mit Absenden dieser Schadenanzeige an die NÜRAS Versicherungsmakler GmbH versichert der Aussteller – auch bei elektronischer Weitergabe ohne Unterschrift – die Richtigkeit seiner Angaben.

(Ort/Datum)

(Versicherungsnehmer / Unterschrift)